



FORMATO DE INCONFORMIDAD DEL SERVICIO DEL LABORATORIO SUBCONTRATADO

Identificación: FOR-DIR-05
Versión: 0
Fecha de creación: 15-Junio-2017
Fecha actualización: 15-Junio-2017

No. de Inconformidad	
Fecha	
Origen de la Inconformidad	
Área	
Observación	

DESCRIPCIÓN DE LA INCONFORMIDAD U OBSERVACIÓN		
ACCION INMEDIATA A TOMAR (CORRECCION)		
CAUSA (S) QUE OCASIONO LA NO CONFORMIDAD		
ACCIONES	CORRECTIVAS	PREVENTIVAS
Fecha de presentación del plan de acción		
Fecha de implementación de la acción		
Nombre y firma del responsable de la acción		

FECHA DE RESOLUCIÓN	NOMBRE Y FIRMA DE LIBERACIÓN